

## TDCJ Plan Visitas de Ofensor Restricción de Niño Víctima

### AFFIDÁVIT

Estado de Texas

Condado de \_\_\_\_\_

ANTE Mí, la autoridad que subscribe, personalmente compareció \_\_\_\_\_,  
quien debidamente jurando ante mí, declaró como sigue:

“Yo soy el tutor legal de los siguientes niños:

	Nombre	Fecha de Nacimiento	Condado de Nacimiento	Número de Seguro Social
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Yo entiendo que un padre reconocido legalmente es un padre biológico o adoptivo de un niño, o que una corte ha señalado a la persona como un tutor legal de un niño quien es menor de 17 años de edad. Yo confirmo que \_\_\_\_\_ Número de TDCJ \_\_\_\_\_ es el padre reconocido legalmente del niño o niños arriba mencionados. Yo confirmo que estos niños no fueron las víctimas de ninguna de las ofensas por las cuales éste ofensor ha sido sentenciado o colocado en adjudicación diferida. Yo confirmo que \_\_\_\_\_ no ha tenido sus derechos como padre, restringidos o terminados por una corte legal.”

\_\_\_\_\_  
JURO Y FIRMO ANTE MI EN ESTE EL \_\_\_\_\_ DIA DE \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
NOTARIO PUBLICO EN Y POR  
EL ESTADO DE TEXAS

Nombre: \_\_\_\_\_

Comisión Expira: \_\_\_\_\_